

振興健康管理中心檢查需知(陽明交大團檢專案)

姓名	先生/女士	
日期	您預約檢查時間為：_____年_____月_____日，星期_____。	
報到時間	請當天_____午_____點_____分至第二醫療大樓十一樓健康管理中心報到。 為避免檢查時間延誤，敬請貴賓依預約時間報到。	
檢查項目	1. <input type="checkbox"/> 腹超型 2. <input type="checkbox"/> 指數型 3. <input type="checkbox"/> 護心型	\$ 4,500元
	1. <input type="checkbox"/> 腹超型 2. <input type="checkbox"/> 指數型 3. <input type="checkbox"/> 護心型	\$ 6,000元
★以上專案價格僅適用於具備中華民國身分證或健保卡者。		
注意事項	1.請攜帶服務單位識別證、身分證或護照、健保卡、顧客基本資料及自我健康檢查問卷表、檢查同意書(請事先填妥)。	
	2.若貴賓居住國外或有國外就醫需求，必須攜帶護照(或影本)，報到時告知工作人員。	
	3.付費方式：現金、現金金融卡、信用卡(不收美國運通卡及大來卡)。	
	4.藥物可正常服用(包含高血壓、心臟病用藥)，但有糖尿病來賓當天請停藥，請將藥物帶來本中心服用(含口服及注射藥)。	
	5.請於檢查前一天晚上12點後禁食，水可正常飲用。	
	6.請於檢查前一天留取大便檢體(請參閱說明書)裝予盒中並放置冰箱冷藏，檢查當天請帶至健康管理中心。	
	7.請去除水晶光療指甲油、勿戴隱形眼鏡，並盡量勿戴貴重飾品。	
	8.女性預約健檢，請避開生理期(至結束後三天)。	
	9.懷孕者預約時請事先告知。	
	10.檢查當日備有精緻餐點(素食者請預約時告知)。	
	11.備有停車場，騎乘機車者，發予免費QR Code單，需持票卡過繳費機後離場。汽車當日免費(請提供車牌號碼，限一車)，於健檢結束後直接由已付費車道出場。	
	12.若您不克前來或欲更改檢查時間，請事先來電告知。	
	13.健康檢查報告書約14個工作天內(不含例假日)，以掛號郵寄或臨櫃自取，若有報告相關問題，請洽詢書面報告服務專線：02-28264400轉3927。	